



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Odontología**

**Unidad de Posgrado**

**Tratamiento y consideraciones en la finalización de un  
paciente con maloclusión clase I mordida cruzada  
anterior**

**REPORTE CLÍNICO**

**Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en  
Ortodoncia**

**AUTOR**

**Ney Alberto PAREDES SAMPEN**

**Lima, Perú**

**2013**

## **Resumen**

La maloclusión clase I es la más común de las maloclusiones. Se caracteriza por malposiciones individuales de los dientes, relaciones verticales o transversales anómalas o desviación sagital de los incisivos, con una relación anteroposterior normal de los primeros molares, sin considerar la relación esquelética del paciente. Por otra parte, la finalización en ortodoncia, descrita como el arte de alcanzar una adecuada alineación con excelente oclusión y sonrisa estética, toma tiempo y es uno de los aspectos que requiere mayor habilidad por parte del ortodoncista. Es considerada por muchos como una fase separada y claramente definida. Sin embargo, la finalización se inicia con un adecuado diagnóstico y plan de tratamiento, el cual guiará al clínico a lo largo de todo el tratamiento tomando en cuenta factores como: eliminación de discrepancia posterior antes de iniciar el tratamiento, elección de la mejor prescripción, inclusión de segundas molares desde el inicio del tratamiento; cuidados con respecto a la instalación de la aparatología fija como tubos molares paralelos a los puntos de contacto, forma dentaria restablecida para el pegado de brackets, caninos pegados correctamente en sentido mesio distal, premolares pegados correctamente en sentido ocluso gingival, reposicionamiento de brackets al detectar fallas en su correcta ubicación, stripping y desgastes selectivos y empleo de determinados arcos para facilitar la finalización. Se plantean dichos aspectos para producir movimientos continuos y progresivos hacia el acabado y ganar tiempo durante el tratamiento. Al respecto, el consenso común sobre los principios para evaluar el acabado se describen por los patrones del ABO (American Board of Orthodontists). La evaluación se basa en criterios intraorales analizados a través de modelos de estudio y radiografías panorámicas. Sin embargo, se debe tener también una perspectiva general tomando en cuenta objetivos extraorales y funcionales. Se presenta el caso de un paciente tratado en la Clínica de la Especialidad de Ortodoncia con maloclusión clase I mordida cruzada anterior, consideraciones para la finalización y resultados post tratamiento,

**Palabras clave:** Clase I, mordida cruzada anterior, finalización.

## **TREATMENT AND FINISHING CONSIDERATIONS OF A CLASS I MALOCCLUSION WITH ANTERIOR CROSSBITE**

### **Abstract:**

The most common malocclusion is the class I. It is characterized by individual tooth malposition, abnormal vertical and transverse relationship or sagittal deviation of the incisors and adequate anteroposterior first molar relationship without considering patient's skeletal relationship. Finishing in orthodontics, described as the art of achieving proper alignment with excellent occlusion and esthetic smile, spends time and requires particular skills by orthodontists. It is considered by many clinicians as a separate clearly defined phase. However, finishing begins with a proper diagnosis and treatment planning that will guide the professional throughout the long treatment considering factors such as removal of posterior discrepancy before initiating therapy, selection of the best prescription, second molars inclusion from the start of treatment; proper installation of fixed appliances such as molar tubes parallel to contact points, restored teeth for bonding brackets, correct bonding of canines and premolars, repositioning of brackets as soon as faults had been detected, stripping and selective worn and use of certain finishing archwires. Such issues are proposed to produce continuous and progressive movement toward the finish and consequently save time during treatment. Moreover, the common consensus on the principles for evaluating the finished patterns are described by the ABO (American Board of Orthodontists). The evaluation is based on intraoral criteria analyzed on final casts and panoramic radiographs. However, it should have an overview of finishing using biomechanical principles considering extraoral and functional objectives. A class I malocclusion case with anterior crossbite, treatment, finishing considerations and results is presented.

**Key Words:** Class I, anterior crossbite, finishing.